



UNESCO

**COMUNE DI SCICLI  
( Provincia di Ragusa)**

**SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI**

**REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI**

**N° 254**

**DEL 05/10/2010**

**OGGETTO:** Liquidazione retta di ricovero disabili psichici ( C.R.-C.G.-F.A) all' A.I.F.F.A.S.-  
O.N.L.U.S. di Vittoria. Mese di Giugno 2010.

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

con proprie determinine. n. 124 e n. 125 del 29/04/2010, si è provveduto al prosecuzione del ricovero dei disabili psichici, C. R., C. G. e F. A., presso l'Associazione Italiana Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali Onlus con sede a Vittoria ( Ragusa) in via Marangio, angolo G.M.Serrati per il periodo gennaio-giugno 2010 ( mesi sei) con retta a totale carico di questo Ente, nella misura mensile di € 1.500,00 per ogni utente;

con le sopraccitate determinazioni n. 124 e n. 125 del 29/04/2010 è stata impegnata, altresì, la complessiva somma di € 13.500,00, all'intervento 1.10.04.03. cap. 90 del redigendo bilancio 2010, occorrente per il suddetto servizio limitatamente al periodo gennaio-marzo 2010, tenuto conto che la sopportabilità effettiva da parte dell'Ente potrà essere stabilita solo successivamente alla redazione del bilancio dell'esercizio 2010;

con proprie determinine n. 155 e n. 156 del 26/05/2010 è stata impegnata la complessiva somma di € 13.500,00, occorrente per il pagamento delle rette di ricovero dei suddetti disabili psichici presso l'A.I.F.F.A.S. Onlus di Vittoria per il periodo aprile-giugno 2010

**VISTA** la fattura n. 55 del 21/07/2010, presentata dalla sopra citata Associazione, in data 04/08/2010 prot. n. 24568 dell'importo complessivo di € 4.500,00 per la retta di ricovero dei disabili psichici C.R.,C.G. e F.A., per il mese di giugno 2010 e la relativa documentazione, prevista, ai fini della liquidazione;

**VERIFICATO CHE:**

il servizio è stato effettuato nel rispetto dei termini e delle condizioni pattuite;

il prezzo richiesto in fattura corrisponde a quello previsto e dovuto;

**ACCERTATO** che la suddetta somma è contenuta nei limiti di quella impegnata per effetto delle sopraccitate determinine sulle quali attualmente risultano liquidati i seguenti importi;

- € 1.500,00 - determina n. 211 del 27/08/2010 (Gennaio 2010);
- € 1.500,00 - determina n. 212 del 27/08/2010 (Gennaio 2010)
- € 1.500,00 - determina n. 213 del 30/08/2010 (Gennaio 2010 );
- € 1.500,00 - determina n. 217 del 01/09/2010 ( Febbraio 2010);
- € 1.500,00 - determina n. 218 del 01/09/2010 ( Febbraio 2010);
- € 1.500,00 - determina n. 219 del 01/09/2010 ( Febbraio 2010);
- € 4.500,00 - determina n. 227 del 13/09/2010 ( Marzo 2010 );
- € 4.500,00 - determina n. 247 del 29/09/2010 (Aprile 2010);
- € 4.500,00 - determina n. 252 del 04/10/2010 ( Maggio 2010);

**RITENUTO** pertanto opportuno, provvedere alla liquidazione e pagamento della somma di € 4.500,00 a favore dell' A.I.F.F.A.S. O.N.L.U.S. di Vittoria a saldo della suddetta fattura n. 55 del 21/07/2010;

**VISTA** la determinazione sindacale n. 51 del 31/12/2008 concernente il conferimento degli incarichi relativi all'area delle posizioni organizzative;

**VISTO** il T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con D.L.vo 18/08/2000 n. 267 e la L.R. 23/12/2000 n. 30;

Per quanto esposto in premessa:

### **DETERMINA**

1. Di liquidare e pagare a favore dell'Associazione Italiana Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali. O.N.L.U.S. con sede a Vittoria ( Ragusa ) in via Marangio, angolo G.M. Serrati, la complessiva somma di € 4.500,00, mediante bonifico bancario, a saldo della fattura n. 55 del 21/07/2010 relativa alla retta di ricovero dei disabili psichici, C.R., C.G. e F.A., per il mese di giugno 2010.
2. Di prelevare la superiore spesa di € 4.500,00 all'intervento 1.10.04.03 cap. 90 del bilancio 2010, ove figura impegnata per effetto delle proprie determinazioni n. 155 e n. 156 del 26/05/2010;
3. Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
*(Dr.sa Valeria Drago)*

**IL CAPO SETTORE**  
*(Dott. Elio Tasca)*

---

### **SERVIZIO FINANZIARIO**

IMPEGNO N. \_\_\_\_\_

LIQUID. N. \_\_\_\_\_

VISTO: Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
**(Dott. Salvatore Roccasalva)**

---

---